

少 量 危 険 物 貯 蔵 ・ 取 扱 い タ ン ク 水 張 水 圧 検 査 申 請 書
指 定 可 燃 物

年 月 日		
消防署長 様		
申請者		
住所 (電話)		
氏名 ⑩		
<p>枚方寝屋川消防組合火災予防条例第 48 条の規定により検査を受けたいので、枚方寝屋川消防組合消防手数料条例第 2 条第 6 号に定める手数料を添えて、下記のとおり申請します。</p>		
設 置 者	住 所	電 話
	氏 名	
設 置 場 所		
水張又は水圧検査の別		k P a
タ ン ク の 種 別		1 少量危険物タンク 2 指定可燃物タンク
タ ン ク の 構 造	形 状	容 量 ℓ
	寸 法	mm
	材質及び板厚	
そ の 他 必 要 事 項		
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 手 数 料 欄
	検査年月日 年 月 日 検査番号 第 号	

- 備考
- 1 法人にあっては、その名称及び代表者氏名並びに主たる事務所の所在地を記入してください。
 - 2 タンクの種別欄は、該当する事項を○で囲んでください。
 - 3 ※印の欄は、記入しないでください。
 - 4 タンクの構造明細図書を添付してください。